

**REPUBLIKA HRVATSKA  
SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA  
GRAD GLINA  
URED GRADONAČELNIKA**

**ZAHTJEV ZA PODMIRIVANJE TROŠKOVA OGRJEVA**

**1. PODACI O PODNOSITELJU:                      KONTAKT TEL.:** \_\_\_\_\_

(ime i prezime)	(datum rođenja)	OIB	DA/NE (posjed drugog stana, kuće ili vikendice ?)
(adresa stanovanja)	osobno (ime vlasnika stana/kuće)	m2 (veličina stana m²)	

**2. SOCIJALNI STATUS PODNOSITELJA , DOKAZNE IZPRAVE ZA OSTVARIVANJE PRAVA, BROJ ŠTEDNOG RAČUNA NA KOJI ĆE SE UPLATITI SREDSTVA**

<b>SOCIJALNI STATUS PODNOSITELJA ZAHTEVA:</b> Korisnik zajamčene minimalne naknade Centra za socijalnu skrb Glina po Rješenju od: _____
<b>PRILOŽENE ISPRAVE KOJIMA SE POTKREPLJUJE PRAVO NA POMOĆ U PODMIRIVANJU TROŠKOVA NABAVE OGRJEVNOG DRVA:</b> Preslik Rješenja Centra za socijalnu skrb Glina Preslik osobne iskaznica Preslika računa
<b>BROJ ŠTEDNOG RAČUNA NA KOJI ĆE SE UPLATITI ODOBRENA SREDSTVA ZA NABAVU OGRJEVNOG DRVA:</b>  1. Banka: 2. Broj računa podnositelja: IBAN: HR

**3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

R.BR.	Ime i prezime člana kućanstva	God. rođenja	Srodstvo	Radni status
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

U Glini, \_\_\_\_\_ 2021.                      Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(korisnik zajamčene minimalne naknade - ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa, broj telefona)

## IZJAVA

kojom ja dolje potpisani pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se grijem na drva te da ću sredstva utrošiti namjenski.

**Molim da mi se sredstva isplate na broj računa:**

IBAN:HR \_\_\_\_\_  
otvoren kod \_\_\_\_\_ banke.

**Ova Izjava daje se radi ostvarivanja prava na troškove za ogrjev.**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis davatelja izjave)